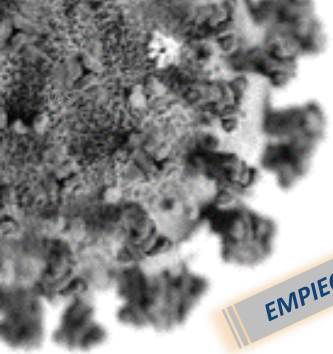

Guía de Aislamiento en el Hogar por COVID-19 – Siga este Diagrama

Revisado - 25 de Agosto, 2020

Salud Pública Condado Maricopa
SomosSaludPublica.org

EMPIECE AQUÍ

SÍNTOMAS

¿Ha experimentado algun síntoma consistente con COVID-19? †

SI, **tengo/tuve síntomas.**

NO, No he tenido síntomas.

HÁGALO EN LÍNEA Maricopa.gov/COVIDIsolationTool

†**Síntomas de COVID-19 puede incluir:**
- Tos, falta de aire o dificultad para respirar
- Fiebre o escalofríos
- Dolor muscular, corporal o de cabeza
- Fatiga
- Nausea o vómito, diarrea
- Dolor de garganta, congestión o flujo nasal
- Perdida reciente del gusto u olfato

Los síntomas pueden ser de leves a severos y aparecer de 2 a 14 días despúes de haber estado expuesto.

Prueba de COVID-19 llamada PCR /Antígeno

¿Fue por la nariz o saliva y tiene el resultado?

NO, incluyendo;
Estoy esperando mis resultados
o me hice una prueba de *sangre* para detectar COVID
o no me he hecho la prueba.

Si está esperando los resultados de la prueba, empiece siguiendo la guía de **POSITIVO**, después reevalúe cuando sepa los resultados.
- - -
Si no le hicieron la prueba por la nariz o de la saliva, empiece siguiendo la guía de **POSITIVO**, después reevalúe si/cuando se haga la prueba o sepa los resultados.

SI,
Me hice la prueba y tengo los resultados de la prueba

POSITIVO

Aíslese hasta que pasen al menos:

10 días desde que aparecieron los síntomas, ***Y*** **24 horas** desde que pasó la fiebre sin medicamentos para reducirla,

Y sus otros síntomas han mejorado.

NEGATIVO

Aíslese hasta que hayan pasado al menos

24 horas desde su última fiebre ***sin*** usar medicamentos reductores de fiebre,

Y sus otros síntomas han mejorado.

¿SE REALIZÓ LA PRUEBA OTRA VEZ?

Si usted terminó el aislamiento y despúes se realizó la prueba otra vez y fue **POSITIVA dentro de 3 meses de los síntomas** (o día que dió positivo aun sin síntomas) aislarse nuevametne **no** es usualmente recomendado.

EXCEPCIONES ESPECIALES:

***Enfermedad Seria o **Sistema Inmunocomprometido**
Si usted fue internado en cuidados intensivos* por COVID o tiene sistema immune debilidato debe aíslarse al menos por:**

20 días desde que aparecieron los síntomas
Y **24 horas** sin tener fiebre ***sin*** tomar medicinas para reducirla
Y sus otros síntomas han mejorado.

Prueba de COVID-19 llamada PCR o Antígeno

¿Fue por la nariz o saliva y tiene los resultados?

SI,
Me hice la prueba y tengo los resultados de la prueba.

NO, incluyendo;
Estoy esperando mis resultados
o me hice una prueba de *sangre* para detectar COVID
o no me he hecho la prueba.

POSITIVO

Aíslese por 10 días desde que le hicieron la prueba.

Si usted desarrolla cualquier síntoma durante el aíslamiento, siga la guía para personas con síntomas.

NEGATIVO

No necesita aislarse.

Reduzca su riesgo de estar expuesto a COVID-19 siguiendo las siguientes precauciones.

Vea la recomendaciones en:

Maricopa.Gov/COVID19es

Si usted esta esperando los resultados de las pruebas empiece siguiendo la guía de **NEGATIVO** y reevalúe cuando tenga los resultados.
- - -
Si no tiene síntomas, no se recomienda la prueba al menos que este expuesto a alguien con COVID-19, la prueba esta disponible si así lo desea; Siga la guía de **NEGATIVO**, *y* re-evalúe si se hace la prueba.

EXCEPCIÓN ESPECIAL:

****Sistema Inmunocomprometido**

Aíslese por 20 días desde que se hizo la prueba.

Si usted desarrolla síntomas durante el periodo de aislamiento siga la guía para personas con síntomas.

EXCEPCIÓN ESPECIAL:

Si sabe que estuvo expuesto a alguien con COVID-19

Si usted estuvo expuesto a alguien con COVID-19 (dentro de 6 pies por al menos 10 minutos) siga la guía de **CUARENTENA** en lugar de la guía de *aislamiento*.

Vea la guía de **CUARENTENA**:

Maricopa.Gov/COVIDQuarantine

* **Enfermedad Seria** – ejemplo: hospitalizado en cuidados intensivos. Vea los detalles en www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html

****Sistema inmunocomprometido** incluye estar en quimioterapia para cáncer, infección sin tratar de VIH con CD4 T lymphocyte count < 200, combinada con una deficiencia, uso de prednisone >20mg/ por más de 14 días, o transplante de celulas madre hematopoyéticas o de organos solidos en el año pasado.